



מדור הנהלת חשבונות

**נבקשכם למלא את פרטי הבנק ולהחזירו אלינו חתום ע"י הבנק
לפקס מספר: 08-8517569 להמשך טיפול.
כמו כן יש לצרף אישור ניהול ספרים ומס במקור.
לתשומת ליבכם, ללא העברת המסמכים כנדרש לא ניתן יהיה
לבצע תשלום לחברתכם.**

תאריך: _____

חברת נמל אשדוד בע"מ
נמל אשדוד-מדור הנהלת חשבונות
ת.ד. 9001
אשדוד 77191

א.ג.נ,

הנדון: תשלום כספים-העברה לחשבון בנק

שם/ספק/נותן השרות: עברית _____ אנגלית _____

מס' עוסק מורשה _____

מספר ספק (לשימוש פנימי) _____ כתובת _____

מס' פקס _____ דואר אלקטרוני (שדה חובה) _____

מס' טלפון לבירורים _____ איש קשר: _____

הרינו מאשרים בזאת להעביר תשלומים שיגיעו לנו מכס לפי הפרטים הבאים:

שם הבנק _____ קוד הבנק _____

שם הסניף _____ מס' הסניף _____

לחשבוננו מספר _____ מספר זהב (IBAN) _____

1. ידוע לנו כי אין בקבלת מסמך זה משום התחייבות של חברת נמל אשדוד בע"מ להעביר אך ורק בהעברה ישירה לחשבון הבנק הנ"ל.
2. ידוע לנו כי חברת נמל אשדוד בע"מ תעביר התשלומים אך ורק לחשבון אחד על שמנו באותו פרק זמן.
3. הרינו נותנים היתר לחברת נמל אשדוד בע"מ לבקש מהבנק כל הבהרה, בין בכתב ובין בעל פה לגבי פעולות זיכוי או אי זיכוי החשבון ע"י הבנק.
4. אנו מסכימים שהבנק יחזיר לחברת נמל אשדוד בע"מ לפי דרישת החברה סכומים מתוך חשבוננו אם חברת נמל אשדוד בע"מ הפקידה לחשבון תשלום שהוא כולו או בחלקו שולם בטעות או שלא כדין.
5. אנו מתחייבים לדווח לחברת נמל אשדוד בע"מ על כל שינוי בשמות הבעלים של החשבון.
6. אנו מצהירים בזה שאנו הרשומים להלן היננו בעלי החשבון המצוין לעיל ומסכימים לתוכן האמור לעיל.

בכבוד רב,
שם החותם _____

אישור פרטי הבנק _____

חותמת _____

חותמת הבנק _____